

依 頼 試 験 申 込 書

令和 年 月 日

北海道立総合研究機構理事長 様

依 頼 者	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) 〒	印※1
	氏名 (ふりがな) (法人にあっては、その名称及び代表者の職氏名)	
	電話番号 — —	
振込依頼書 (請求書) の送付先 (上記と異なる場合)	住所 〒	
	氏名 (ふりがな)	
	電話番号 — —	
<input type="checkbox"/> 私は、依頼試験の申込みにあたり、地方独立行政法人北海道立総合研究機構依頼試験利用約款第6条に定める利用資格を有していることを確認し、同約款の全条項について同意します。		

※1 過去に手数料の収入契約を締結・履行したことがない方が、手数料を後納しようとする場合には、押印（法人にあっては代表者印等）と確認書類が必要な場合がありますので、担当者にお問い合わせください。

地方独立行政法人北海道立総合研究機構依頼試験利用約款第7条第1項により次のとおり依頼します。

依頼試験等の項目	試験・調査・分析・鑑定・設計・図案調整・研究 (該当するものに○をつけてください)		
供試品名又は分析を必要とする項目			
提出物件及び数量		謄本 ^{※2} の 必要部数	部
依頼内容			
その他の事項 ^{※3}			
試験鑑定の項目、定性又は定量すべき物質名 ^{※3}			
化学物質の持ち込み ^{※4} (該当するものに○をつけてください)	リスクアセスメント対象化学物質を (持ち込みません・持ち込みます)		

※2 報告書等の副本 (写し)。別途料金がかかります。

※3 必要に応じて記載します。

※4 リスクアセスメント対象化学物質を持ち込む場合は別途、安全データシート(SDS)を提出してください。また、「容器への表示」を行ってください

以下 道総研記入欄 (事務処理・料金計算用) ※依頼者は記入しないでください。

収 受 印	項 目	単 価	件 数	金 額 (税込)
		円		円
		円		円
		円		円
担当者	合 計			円